

**Dichiarazione di elettori, affetti da infermità  
che ne rendano impossibile l'allontanamento  
dall'abitazione, che hanno chiesto di esprimere  
il voto presso la propria dimora**

Al Sig. SINDACO di .....

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
Cognome e nome

nato a ..... il .....

residente in ..... via ..... n. .... titolare  
della tessera elettorale <sup>(1)</sup> n. ..... rilasciata dal Comune di  
..... in data....., iscritto nella sezione n. ....

**D I C H I A R A**

che intende votare per <sup>(2)</sup> ....., ai  
sensi dell'articolo 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modifiche, in legge 27 gennaio 2006, n. 22, presso  
la propria dimora sita in ....., via  
....., n. ....

**IL DICHIARANTE**

li .....

**Allegati:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta un'infermità fisica che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

<sup>(1)</sup> Nel caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.

<sup>(2)</sup> Indicare il tipo e la data della consultazione.